|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Український громадський фонд реагування на надзвичайні події (UCSERF)**  **ФОРМА КОНЦЕПТУАЛЬНОЇ ЗАПИСКИ ГРАНТУ** | | | | |
|  | | | | |
| **РОЗДІЛ 1: БАЗОВА ІНФОРМАЦІЯ** | | | | |
| **1.1** | | **Назва проекту** | |  |
| **1.2** | | **Регіон** | |  |
| **1.3** | | **Населений(і) пункт(и) у регіоні** | |  |
| **1.4** | | **Тривалість проекту** | |  |
| **1.5** | | **Очікувана загальна вартість проекту** *у фунтах стерлінгів* | |  |
| **1.6** | | **Загальний розмір фінансування, за яким звертаються до «CAID» у рамках проекту** *у фунтах стерлінгів та % від загальної вартості проекту* | |  |
| **1.8** | | СКОРОЧЕННЯ Й АБРЕВІАТУРИ *Прохання перелічити всіх скорочення й абревіатури, використані у відповідній заявці, вказавши повне значення кожного з використаних термінів* | | |
|  | | | | |
| **1.9** | | **Партнер(и) з реалізації** *Прохання перелічити всіх партнерів, першим вказавши основного партнера. Такий список має включати в себе всі представництва заявника, які використовуються для реалізації проекту* | | |
|  | | | | |
| **1.10** | | **Якщо Ви подаєте власну заявку в якості члена консорціуму/коаліції, прохання вказати провідну організацію. Прохання також перелічити всі інші організації в складі консорціуму/коаліції (якщо інших організацій немає, вкажіть «н/д»)** | | |
|  | | | | |
| **1.11** | | **Якщо Ви подаєте власну заявку в якості члена консорціуму/коаліції, прохання вказати основні цілі Вашої групи організацій (якщо таких цілей немає, вкажіть «н/д»)** | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **РОЗДІЛ 2: ІНФОРМАЦІЯ ПРО КАНДИДАТА НА ОТРИМАННЯ КОШТІВ** | | | | |
| **2.1** | | Назва організації | |  |
| **2.2** | | Країна реєстрації організації | |  |
| **2.3** | | Реєстраційний або благодійний номер  ***Якщо є*** | |  |
| **2.4** | | Адреса представництва | |  |
| **2.5** | | Офіційний вебсайт | |  |
| **2.6** | | Основна контактна особа | | Ім’я та прізвище:  Посада:  Електронна пошта:  Телефон: |
| **2.7** | | Рік заснування організації | |  |
| **2.8** | | **Яка з перелічених категорій якнайкраще описує Вашу організацію?**  *Прохання вказати не більше двох категорій* | | Неурядова організація (НУО)  Профспілка  Релігійна організація (РО)  Організація інвалідів (ОІ)  Організація допомоги інвалідам  Навчальний заклад / Експертний центр  Група чи організація етнічних меншин  Група діаспори  Інша... [прохання вказати, яка саме] |
| **2.9** | | Прохання надати конкретні приклади, щоб продемонструвати, яким саме чином Ваша організація відповідає зазначеним баченню й місії «CAID». | | |
|  | | | | |
| **2.10** | | **Прохання вказати щорічний дохід організації за кожний з останніх 3 років**  **Прохання зазначити середній рівень доходу за вказаний період часу** | | |
| **Із** *(дд/мм/рррр)* | | | **До** *(дд/мм/рррр*) | **Щорічний дохід** |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | | |  |
| **2.11** | | Вкажіть Ваші основні джерела фінансування | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **РОЗДІЛ 3: ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРОЕКТ** | | | | |
| **3.1** | | **У досягненні яких із наступних цілей UCSERF може посприяти саме Ваш проект?**  *Прохання відмітити всі цілі, які Ви вважаєте актуальними* | | Підтримка й реагування на всі невідкладні потреби вразливих і/або маргіналізованих груп населення, які було переміщено, чи які лишаються на тимчасово окупованих територіях України.  Реагування на випадки гендерного насильства й вирішення невідкладних потреб, пов’язаних із захистом населення.  Підтримка учасників процесу збору й документування доказів надмірного насильства й злочинів, скоєних протягом вторгнення до України. |
| **3.2** | | **Якщо Ви не обрали жодної з цілей, вказаних у Пункті 3.1 вище, прохання пояснити, чому саме** | | |
|  | | | | |
| **3.3** | | **Чому** потрібен саме Ваш проект? Яку саме проблему Ви плануєте вирішити? | | |
|  | | | | |
| **3.4** | | **Яких** змін планується досягти в рамках цієї ініціативи й для кого? Які результати / наслідки цей проект матиме на місцях? | | |
|  | | | | |
| **3.5** | | **Яким чином** Ви плануєте досягти вказаних вище змін? | | |
|  | | | | |
| **3.6** | | Як і де саме було започатковано цю ініціативу? Чия це була ідея? Кого було залучено до розробки проекту? Яким чином залучалися цільові бенефіціари? | | |
|  | | | | |
| **3.7** | | Хто виконуватиме діяльність у рамках проекту? Які саме організації/партнери будуть займатися конкретною діяльністю, і якою саме? | | |
|  | | | | |
| **3.8** | Чи є у Вашої організації попередній досвід виконання аналогічної чи схожої діяльності? | | | |
|  | | | | |
| **3.8** | | Що саме Вам вдалося дізнатися з досвіду (власному, Ваших партнерів чи інших організацій) підготовки цієї ініціативи? | | |
|  | | | | |
| **3.9** | Як планується забезпечувати сталий розвиток проекту? | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **РОЗДІЛ 4: ПАРТНЕРСТВА (якщо цей пункт Вас не стосується, вкажіть «н/д»)** | | | | |
| **4.1** | | Прохання пояснити додану вартість, яку Ви в якості кандидата на отримання гранту зможете внести до ініціативи поза межами доступу до фінансових коштів проекту | | |
|  | | | | |
| **4.2** | | Прохання описати природу й тривалість Ваших стосунків з основним(и) партнером(и), із якими Ви працюватиме в рамках цієї ініціативи | | |
|  | | | | |
| **4.3** | | Прохання надати інформацію про потенціал Ваших партнерів у рамках виконання цього проекту. Чи є у Ваших партнерів попередній досвід виконання аналогічних проектів? | | |
|  | | | | |